

CHIMIOEMBOLISATION et RADIOEMBOLISATION HEPATIQUES (Abord artériel)

FT-2512-RI CHIRADEMBOL Version 2 validée en Plénière Soins le 09/12/2025

Les examens, la biologie, les traitements et certains actes infirmiers listés relèvent de la prescription médicale.

DÉFINITION-PRINCIPES DE L'EXAMEN	Injection dans l'artère hépatique d'un agent cytotoxique couplé à un agent embolisant ou d'un agent radioactif pour détruire localement et emboliser une tumeur.
INDICATIONS PRINCIPALES	Carcinome hépatocellulaire, métastases hépatiques
RISQUES PRINCIPAUX	Syndrome post chimio-embolisation (douleurs, nausées, vomissements et fièvre) Hémorragie Infection Troubles des fonctions hépatiques Embolisation non ciblée (ulcère gastrique/ischémie biliaire ou vésicule biliaire) Dissection d'une artère
ACTE RÉALISÉ EN RI SOUS	Scopie + Echographie
voie d'abord	Artérielle (radial, fémoral)
INJECTION PRODUIT DE CONTRASTE EN RI	Oui
TYPE D'ANESTHÉSIE	AL ou AG ou Sédation consciente
A RÉALISER AVANT HOSPITALISATION	CS MRI +/- CS anesthésie Scanner ou IRM hépatique Arrêt anticoagulants et AAP délai variable + relais si besoin +/- arrêt antidiabétiques oraux
BIOLOGIE PRE INTERVENTIONNELLE	NFP Bilan de coagulation Ionogramme + Créatininémie Bilan hépatique complet avec bilirubinémie libre et conjuguée
DURÉE HOSPITALISATION	2-3 jours
J-1	Hospitalisation Hydratation parentérale +++ Dépilation de la zone de voie d'abord prévue par l'opérateur (pli de l'aine, poignet)
J0 AVANT L'EXAMEN	Protocole préopératoire de l'établissement A jeun alimentation 6h avant, liquides 2 h avant PMD selon prescription
J0 APRES L'EXAMEN	Pansement compressif ou système de compression à ballonnet Lit strict jusqu'à 6 h si abord inguinale Suspension 48h des biguanides
SURVEILLANCE IDE POST EXAMEN	Réveil post anesthésie Pouls, TA, SaO2, Température, douleur Pansement, pouls pédieux ou radial, coloration et chaleur du membre supérieur ou inférieur selon voie d'abord Recherche du syndrome post chimio-embolisation : douleurs abdominales, nausées, vomissements et fièvre Hydratation (élimination produit de contraste) Reprise alimentation à J0
EXAMENS PARTICULIERS OU TRAITEMENTS SPECIFIQUES POST RI	Reprise des anticoagulants
SURVEILLANCE BIOLOGIQUE POST RI	Bilan hépatique complet avec bilirubinémie libre et conjuguée Ionogramme sanguin, créatininémie
A COMPTER DE J1	J1 Reprise anticoagulants J2 Reprise des biguanides selon résultat créatininémie de J2
SORTIE	J1 Ordonnance d'antalgiques Ordonnance bilan sanguin (hépatique + NFP) à réaliser entre J5 et J7 Ordonnance pour Scanner ou IRM à 1 mois RDV CS MRI à 1 mois